

Información General Del Proyecto

Título: Revisión documental sobre salud mental en infantes y adolescentes que han participado en el conflicto armado en Colombia	
Investigador Principal: Elizabeth Linares Pardo	Filiación Institucional: docente FUCS
Correo electrónico: elinares1@fucsalud.edu.co	Teléfono Celular : 310-809-9908
Dirección de correspondencia: Carrera 50B #67-38	
Coinvestigadores (nombre, Celular y correo electrónico) Camilo Andrés Huérfano Hernandez. Celular 312-543-7134. cahuerfano@fucsalud.edu.co María Camila Fernandez Walteros Celular 302-365-5925. mcfernandez1@fucsalud.edu.co Filiación Institucional: estudiantes FUCS	
Dirección de correspondencia (Investigador Principal): calle 107 #51-29 apto 303	
* Nombre del Grupo de Investigación (GrupLAC) GIPSAD: Grupo de Investigación en Psicología, Salud, Administración y Docencia.	Total de Investigadores (número): 3
**Semillero de Investigación que presenta la propuesta (Si la propuesta no vincula semilleros utilice la sigla N/A): Semillero SACLIPSY	Total de semilleros vinculados. 1

Tabla De Contenido

I. RESUMEN DEL PROYECTO..	3
II. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO..	4
1. Formulación del problema de investigación (Máximo 3000 palabras):	4
2. Objetivos (Máximo 500 palabras):	13
3. Metodología Propuesta (Máximo 3000 palabras):	14
4. Resultados/Productos esperados y potenciales beneficiarios:	17
5. Impactos esperados a partir del uso de los resultados:	17
6. Grupo y línea de investigación al que se adscribe la propuesta y hojas de vida de los investigadores:	17
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.	18
IV. BIBLIOGRAFÍA:	19
V. ANEXOS:	20

Resumen Del Proyecto

El presente trabajo tiene como objetivo analizar el panorama actual de investigación en relación con la salud mental en niños y adolescentes que han participado de forma directa o indirecta en el conflicto armado colombiano, realizando una revisión documental que permita conocer el estado actual de la investigación, las intervenciones que se están realizando y los focos de atención, en las afectaciones en salud mental de infantes y adolescentes por causa del conflicto armado. Se realizó una búsqueda de 30 artículos que contaran con las palabras claves infancia, adolescencia, conflicto armado, salud mental y afectaciones, posterior a esto se organizó por categorías de análisis epistemológicas, métodos, teorías e instrumentos con el fin de detectar los vacíos de

investigación. Los resultados encontrados resaltan que en la última década se ha investigado el problema de salud mental en niños y adolescentes en aspectos como origen de vinculación al conflicto, afectaciones psicológicas, emocionales y comportamentales, sintomatología de víctimas y modos de intervención ante el fenómeno, desde modelos teóricos clásicos de la psicología, como el psicoanálisis y el cognitivo conductual, Sin embargo el trabajo logra concluir los vacíos en investigación debido a que se a dejando de lado estudios transdisciplinarios, y la importancia que esto tiene en la manera de evaluar, analizar e intervenir al sujeto con una mirada desde la complejidad.

Palabras clave: revisión documental, salud mental, conflicto armado, infancia y adolescencia

Descripción Del Proyecto

Formulación del problema de investigación

Planteamiento del problema

La violencia política ha sido un fenómeno constante en la historia de nuestro país; desde los años 50 las primeras guerrillas liberales tenían como fin la inclusión de aquellos sectores que fueron excluidos por el gobierno y sus políticas a lo largo de la historia; sin embargo el conflicto se ha complejizado, lo que ha llevado a la participación de nuevos actores. Bello (2009) afirma que la vinculación de viejos y nuevos miembros en la guerra ha generado que las visiones y fines políticos y económicos tengan iniciativas individuales que han realizado una exclusión del bien comunitario, por lo cual se han creado conflictos en el ámbito regional y local olvidando los derechos de víctimas que se encuentran inmersos en dicha guerra, lo que podría llamarse una “mentira institucionalizada”.

Referente a esto, Granada (1998) afirma que los 60 años que Colombia ha trascendido en una guerra civil luego de asesinato de Jorge Eliécer Gaitán, líder popular, ha generado una serie de hechos violentos en muchas regiones del país; Privación de la libertad, violencia política, violencia sexual, violencia armada, reclutamiento por grupos armados, analfabetismo, muertes violentas, narcotráfico, retraso y otra serie de eventos que ha afectado a la sociedad en el siglo XXI, son desencadenantes de una serie de fenómenos sociales como lo es el desplazamiento de familias enteras a las grandes ciudades del país.

Según Márquez (2003) aspectos como los escasos recursos en algunas zonas de Colombia y el mal manejo de éstos en ventaja de algunos sectores sociales, son responsables de obtener beneficios económicos, políticos y sociales por encima de algunos sectores excluidos, de los cuales la única manera de intentar sobrellevar la pobreza y la exclusión que ha generado dicha situación es por la misma violencia.

Esta situación de violencia ha llevado a que sea necesario construir discursos que permitan comprender e intervenir sobre dicho fenómeno. De acuerdo a la ley 1448 de 2011 del Congreso de la República de Colombia.

Se consideran víctimas, para los efectos de esta Ley, aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno. (Ley N°1448,2011).

De la misma manera también son víctimas el cónyuge, compañero o compañera permanente, parejas del mismo sexo y familiar en primer grado de consanguinidad, de la víctima directa, cuando

a estas se les ha dado muerte o estuvieron desaparecidas según la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas (UARIV, 2015).

Según UNICEF (2003) más de 250.000 niños y niñas han sufrido los efectos del conflicto en Colombia desde que las conversaciones de paz entre el Gobierno y el principal grupo de la oposición armada del país FARC-EP. El informe La infancia en tiempos de guerra: ¿Los niños de Colombia conocerán por fin la paz?, asegura que las conversaciones de paz ayudaron a mejorar la situación sobre el terreno: entre 2013 y 2015, el número de niños asesinados o heridos por las minas terrestres y los artefactos explosivos sin detonar se redujeron a la mitad, mientras que el número de niños desplazados disminuyó en un 40%.

Así mismo, se cuenta con cifras por años de participación de infantes y adolescentes, las cuales se presentan en la tabla 1.

Tabla 1

Indicadores de infancia, adolescencia y Juventud Conflicto Armado

Periodo	Ciclo Vital	Numerador	Denominador	Resultado
2010	Entre 0 y 5	44.677	249.543	17,9
	Entre 6 y 11	36.976	249.543	14,82
	Entre 12 y 17	31.105	249.543	12,46
2011	Entre 0 y 5	56.196	303.067	18,54
	Entre 6 y 11	46.662	303.067	15,4
	Entre 12 y 17	39.476	303.067	13,03
2012	Entre 0 y 5	50.869	296.353	17,17
	Entre 6 y 11	43.429	296.353	14,65
	Entre 12 y 17	38.587	296.353	13,02
2013	Entre 0 y 5	57.249	318.377	17,98

	Entre 6 y 11	47.201	318.377	14,83
	Entre 12 y 17	42.898	318.377	13,47
	Entre 0 y 5	55.336	309.309	17,89
2014	Entre 6 y 11	46.813	309.309	15,13
	Entre 12 y 17	41.971	309.309	13,57
	Entre 0 y 5	38.435	223.388	17,21
2015	Entre 6 y 11	33.290	223.388	14,9
	Entre 12 y 17	29.415	223.388	13,17
	Entre 0 y 5	18.185	110.474	16,46
2016	Entre 6 y 11	16.450	110.474	14,89
	Entre 12 y 17	14.643	110.474	13,25

Nota: Recuperado de “Indicadores de Infancia, Adolescencia y Juventud”, Red Nacional de Información. Unidad para las Víctimas., (17, Noviembre, 2017). Recuperado de <https://rni.unidadvictimas.gov.co/infancia-adolescencia-y-juventud>.

Las cifras citadas anteriormente dan un acercamiento a la situación de infantes y adolescentes que han participado en el conflicto armado en Colombia, y permiten vislumbrar las posibles afectaciones en la salud física, salud mental, educación, calidad de vida y desarrollo normal de ciclo vital; son múltiples los documentos y artículos a nivel local, nacional latinoamericano que hablan de conflicto y evidencian el impacto en la infancia y adolescencia, y señalan lineamientos estadísticos e investigativos para dicha revisión.

Por su parte, estudios como el de Collazos y Piñeros (2015) afirman que una de las grandes ciudades que funciona como receptor principal de víctimas a base del conflicto armado en el país es Bogotá, la cual cubre un 5,27 % de personas por desplazamiento, de aproximadamente 6.414.700 víctimas, por lo cual se nombra a Bogotá como la mayor receptora de víctimas de desplazamiento del país. Los mismos autores plantean que Bogotá fomenta planes de beneficios a menores y a sus familias, donde hasta el año 2014, 5.694 niños, niñas y adolescentes se han visto

beneficiados; de la misma manera, reconocen el esfuerzo del gobierno por brindar una cobertura humana en el país, como lo evidencia la ley 1448 de 2011 que los reconoce como víctimas.

Con lo anterior Rodríguez, Díaz, Samudio, Silva (2005) plantean que dichos eventos violentos a lo largo de la historia de la población colombiana han generado una serie de problemas sociales emocionales y psicológicos. Dichos cambios en los contextos de desarrollo de mujeres y hombres adolescentes han llevado a que la salud mental se vea afectada de manera colateral a la violencia armada por la que pasa Colombia, estancado el desarrollo en el país y en las nuevas generaciones que padecen los problemas generados en el conflicto como lo son la población de niños.

Es necesario resaltar que muchos trabajos se han enfocado en la problemática social por la que gira el conflicto armado en Colombia, intentando dar cobertura y apoyo a las familias que viven en la región de afectación. Pero de la misma manera no ha logrado implementar procedimientos satisfactorios en grandes ciudades colombianas que reciben a las personas desplazadas por el conflicto armado y de las cuales no se evidencian estudios teóricos o prácticos para tratar la salud mental en adolescentes y niños víctimas del posconflicto.

Es necesario retomar las ideas de intervención en niños y adolescentes como dice Robin (2011) quien considera que la situación de vulnerabilidad producto de la relación que tuvieron con grupos armados está relacionada con la dificultad en programas de reintegración social. Con lo anterior se plantea, que las alteraciones emocionales en niños y adolescentes debido a las diferentes situaciones traumáticas producen un sentimiento de aislamiento en esta población, por lo que es necesario un apoyo psicológico básico que promueva el fortalecimiento de los recursos internos y externos del individuo y la comunidad.

Respecto a lo mencionado, Blom y Pereda (2009) afirman que los niños, niñas y adolescentes vinculados en el conflicto armado se desarrollaron en un entorno expuesto a situaciones violentas,

donde el aprendizaje se realiza por medio de amenazas y la negación de expresión de sentimientos; la situación de aprendizaje violento se magnifica en los adolescentes debido a la duración que estuvieron vinculados con el grupo armado. Por lo cual los menores necesitan una intervención en la educación moral, debido a los problemas conductuales que se pueden presentar debido a la dificultad de establecer vínculos de confianza básica con terceros.

En relación a lo anterior, los problemas emocionales que afectan a los infantes y adolescentes desencadenan una serie de conductas:

Pesadillas, dificultades para dormir, apneas, terrores nocturnos, insomnio, dolores de cabeza, vómitos, enuresis, llanto, incompreensión parental, pataletas, baja autoestima, ideas de persecución, ideas distorsionadas, separación, abuso de sustancias y relaciones sexuales, dificultad para establecer lazos afectivos, regresión, dificultad para crear su proyecto de vida y tomar decisiones autónoma, pérdida de la confianza, desarraigo, aislamiento, desesperanza, impulsividad, depresión, indiferencia ante la muerte, insensibilidad emocional y desapego. (Moreno, Cediell, y Herrera 2016, p. 16)

Las cuales muchas veces jamás son resignificados y conllevan a la prevalencia del malestar en los menores. Todo esto señala el panorama general de las posibles afectaciones de salud mental en la infancia y adolescencia, más aún en una ciudad como Bogotá en la que se concentra la mayor parte de la población afectada por el conflicto. Por lo tanto, es relevante identificar los avances investigativos y aportes que la academia ha hecho a este fenómeno, con el fin de construir una propuesta de investigación que mediano plazo permita identificar aspectos a evaluar e intervenir en esta población, y el diseño de programas de intervención y sus efectos, con el fin de favorecer el bienestar psicológico en estas etapas del ciclo vital; de esta manera, se deriva la pregunta ¿cuál

es el estado actual en la investigación e intervención en relación con la salud mental en niños y adolescentes que han participado de forma directa o indirecta en el conflicto armado colombiano?.

Marco Teórico

Participación En El Conflicto armado

Unicef (2003) refiere que la guerra en Colombia lleva causando estragos hace más de cinco décadas, los colombianos de 50 años de edad o menos –4 de cada 5 personas– no han sabido nunca lo que significa vivir sin conflicto armado. Generación tras generación de hombres y mujeres vinieron al mundo, crecieron y establecieron sus propias familias en medio de un conflicto que no se ha limitado a destruir vidas y propiedades, sino que también ha sembrado la desconfianza, ha destrozado numerosas familias y ha afectado el tejido de toda una sociedad. La importancia de nuestra revisión documental se centra en el conocimiento de la salud mental de infancia y adolescencia víctima de conflicto armado en nuestro país datos y estadísticas que aún no se tiene conocimiento exacto.

Uprimny (2005) afirma que a lo largo de la historia de Colombia se ha hablado del conflicto armado y de las consecuencias que ha producido en el país, pero al hablar de conflicto este debe contemplar unas características, para ser denominado de esta manera. En primera instancia, la violencia debe superar una cierta intensidad, ya que debe provocar un número de víctimas, igualmente, la violencia debe estar propuesta y organizada por un actor armado que realice combates en contra del estado; de la misma manera, este grupo debe contar con una estructura militar básica, que pueda resistir a la respuesta armada del estado y que finalmente perdure un periodo de tiempo.

Una de las maneras de vinculación a los diferentes grupos armados es la vinculación voluntaria donde las cifras dadas por la defensoría del pueblo en el boletín número cinco del año 1998 son

bastante altas en la población de adolescentes (85.72%). Donde un 33.33% destacó que se sintieron atraídos por los armamentos y trajes de guerra, un 33.33% afirmaron que se sentían seguros al entrar a un grupo, debido a que les brindaron una protección social y económica que no pudieron recibir del estado, un 16.66% se sentía cómoda al pertenecer a un grupo, debido a que en su crecimiento tuvieron una relación cercana con varios de los miembros a los cuales realizaban favores y un 8.33% se vincula por enamoramiento o decepción amorosa o por la venganza de perder bienes y familiares en la el fuego cruzado entre grupos anti guerrilla (Grajales,1999).

Seguido a esto se puede hablar de la vinculación forzosa, Chávez y Romero (2008) retoma que a lo largo del transcurso de la guerra niños son forzados a participar en los grupos armados por medio de agresión física y psicológica, donde muchos de ellos, son entregados por sus propias familias, con la idea que de esta manera pagarán seguridad, puesto que se sienten presionados debido a diferentes amenazas. En otras partes de Colombia la vinculación forzosa de los menores se realiza como una ofrenda de las familias para el grupo armado de la región.

Con respecto a lo anterior Grajales (1999) plantea que uno de los problemas por el cual se agrede a los menores de edad es la vinculación desde el nacimiento, en el cual los menores son dejados en diferentes zonas rurales para que crezcan y varios años después son reclamados por el grupo armado, debido a que desde que nacieron son de su propiedad, compromiso que tienen sus padres por pertenecer al grupo armado sin importar si estos ya han muerto.

La salud mental y sus afectaciones por el conflicto armado

La Organización Mundial De La Salud (OMS, 2013) define salud mental como “un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia” (Organización Mundial De La Salud (OMS, 2013, p.7) El concepto de salud mental abarca diferentes aspectos individuales y personales del sujeto, lo cual no permitiría llegar a una

definición unánime de esta, sin embargo la Organización Mundial De La Salud ha realizado estudios que han permitido construir aspectos que contribuyen este concepto exponiendo que esta se caracteriza por la estabilidad emocional y funcionalidad de un sujeto ante situaciones de la vida diaria, donde a la vez se deben enfrentar desafíos diarios fructíferos, de presión entre otros, que permite al sujeto dar cuenta de habilidades, aptitudes propias para afrontar estas situaciones (OMS, 2013).

Con referencia al tema de salud mental y al conflicto armado que se ha desarrollado en Colombia en los últimos años, Calderón y Barrera (2012) afirman que las secuelas psicológicas y sociales, en los niños y adolescentes víctimas del conflicto son muy frecuentes, pero aparte de esto, los problemas de violencia están asociados a la mala calidad de vida en personas que atraviesan por el proceso post conflicto debido a que los problemas básicos como procesos atencionales y memoria se ven afectados y estos influyen a la posible dificultad al momento adaptarse nuevamente al ámbito escolar. Como se mencionó anteriormente, se presentan afectaciones describen como pesadillas, dificultades para dormir, apneas, terrores nocturnos, insomnio, dolores de cabeza, vómitos, enuresis, llanto, incompreensión parental, pataletas, baja autoestima, ideas de persecución, ideas distorsionadas, separación, abuso de sustancias entre otras, que son efecto de las situaciones de violencia experimentadas Moreno, Cediél, y Herrera (2016).

En relación con lo anterior Perez, Fernandez y Rodado (2005) manifiestan que el fenómeno de la violencia en Colombia que ha implicado desplazamiento forzado, muerte de familiares, madresolterismo, bajos ingresos económicos, familia multiproblemática y deficiente adaptación al entorno, está ligada a la aparición de fenómenos clínicos como Trastorno de Estrés Post Traumático TEPT el cual al desarrollarse en niños, presentan índices altos asociados al bajo rendimiento académico en la educación de los menores.

Tal como afirma Wallerstein (2006) los diferentes problemas que se desarrollan en una sociedad deben ser analizados desde una perspectiva diferente de la clásica, donde los autores en ciencias sociales, tiene la responsabilidad de abordar los problemas no por pequeñas partes sino de manera integral viendo al ser humano desde la perspectiva de la complejidad. Por esta razón es necesario que las ciencias sociales, deben iniciar procesos de apertura de la investigación pluralista que no deje de lado la universalidad de “lo humano”, en donde se incite a la formación de grupos disciplinarios nuevos que posean una mirada de trabajo conjunto entre disciplinas frente a la búsqueda de la formación de conocimientos de manera conjunta y con una visión de la transdisciplinariedad.

La perspectiva de la complejidad ha sido estudiada con la visión de un mundo en constante mutación, por lo cual la investigación en estudios en ciencias sociales tradicionales ha tenido que evolucionar para lograr adaptarse a la descentralización y la relatividad de la cultura. Es necesario esta postura, para que los diferentes problemas sociales sean vistos como objetos complejos, es decir que no pueden ser explicado por modelos lineales debido a que puede ser estudiados e intervenidos desde diversas miradas y discursos debido a que los fenómenos pueden ser blanco en múltiples estados de existencia. (Almeida, 2006).

Siguiendo esta idea, autores como Najmanovich y Vera (2001) han resaltado en la investigación de las últimas décadas un tipo de pensamiento descrito por Edgar Morin, el cual cuestionaba la simplicidad con la cual se observaba las problemáticas de la sociedad, por ende, el pensamiento de la complejidad surge para crear nuevas formas de producir sentido frente a la construcción de otro paisaje conceptual, que tenga como fin forjar otras formas de sentido para replantear la investigación.

Con lo anterior (Arredondo , 2009) señala que la manera de entender la transdisciplinariedad en la formación de conocimiento, es basándose en el conjunto de códigos técnicos, teóricos, metodológicos, reglas y cultura académica, que pueden ser integradas en diferentes niveles de aproximación para abordar un mismo problema, por ende este proceso de trabajo en conjunto de manera activa por los diferentes actores involucrados hace que aquella mixtura de conocimientos se integren y complementen el trabajo de las disciplinas involucradas.

Objetivos

General

Analizar el panorama actual de investigación en relación con la salud mental en niños y adolescentes que han participado de forma directa o indirecta en el conflicto armado colombiano.

Específicos

Comparar la información relacionada con la investigación en relación con las afectaciones en salud mental de niños y adolescentes que han participado de forma directa o indirecta en el conflicto armado colombiano.

Interpretar la fundamentación epistemológica, teórica y metodológica relacionada con las afectaciones en salud mental de niños y adolescentes que han participado de forma directa o indirecta en el conflicto armado colombiano.

Metodología

Diseño de Investigación

Revisión documental retrospectiva, estudio exploratorio, con el fin de aportar a la construcción de un artículo de revisión (Colciencias, 2010), en el cual se analicen, sistematicen e integren los resultados de investigaciones anteriores de las cuales muchos han sido publicados o no publicadas, frente a un campo en ciencia o tecnología, para determinar los avances y el desarrollo de un tema

determinado. Guirao-Goris, Olmedo y Ferrer (2008) afirman que el artículo de revisión que a pesar que no es original, es un estudio detallado, selectivo y crítico en el cual se integra la información relevante de estudios de investigadores previos, donde el autor tiene la necesidad de realizar una búsqueda exhaustiva de información para analizar y sustraer la conclusión de estudios relacionados a un tema.

De acuerdo con Merino (2011), se propone una revisión descriptiva, en el cual se analiza y se recopila información detallada que es útil para la actualización de investigadores frente a un tema en especial.

Tipo y estrategia de muestreo: se buscaron artículos con palabras clave infancia, adolescencia, conflicto armado, salud mental, afectaciones, todas acompañadas del operador booleano AND. Se tendrán en cuenta artículos en idioma inglés y español. La búsqueda se hará en la base de datos Proquest, Redalyc, Latindex, ApaPsynet.

- Tamaño de la muestra: 30 artículos
- Criterios de selección:
 - Inclusión: Se tendrá en cuenta la revisión de documentación de los últimos 10 años.
 - Exclusión: Se excluirán artículos que tengan más de 10 años de publicación.
- Estrategia de reclutamiento: no aplica
- Estrategia de seguimiento: no aplica
- Definición de Variables: no aplica.
- Control de sesgos: no aplica
- Instrumento de Medición: no aplica
- Procesamiento de Datos: una vez recopilada la información, se realizará la revisión de los artículos de acuerdo con el modelo de análisis propuesto por (Barbosa Chacon, Barbosa

Herrera, & Rodríguez Villabona, 2013), el cual permite analizar los elementos de contenido del documento en categorías de análisis; para el análisis, se tomaron como ejes los aspectos epistemológicos, teóricos y metodológicos de la documentación recopilada. De esta forma, el análisis se organiza a través del ordenamiento y manipulación de la información en sus fuentes y resumen de datos; escritura detallada de categorías serán emergentes en la revisión, y relaciones entre éstas, escritura del documento analítico final (Barbosa Chacón, Barbosa Herrera, & Rodríguez Villabona, 2013).

Tabla 2

Instrumento de análisis de datos

Categoría	Definición	Sub Categorías	Definición
Epistemología	Corresponde a las posturas que responden a la comprensión un fenómeno, encargada de estudiar el problema del conocimiento y la forma en que se define la construcción del mismo, sin embargo no se basa en un tipo de conocimiento específico (Ortiz,2009).	Teoría	Conjunto de proposiciones interrelacionadas, capaces de explicar por qué y como ocurre un fenómeno, constituyendo un conjunto de constructos, vinculados, definiciones y proposiciones que presentan una visión sistemática del fenómeno (Sampieri,1998)
		Método	Es un proceso sistemático, constituido por una serie de etapas necesarias en el desarrollo de toda investigación científica, que tiene como fin conocer la realidad objetiva, mediante aproximaciones sucesivas (Hernández, 2002).
		Instrumento	Los instrumentos de investigación constituyen una de las herramientas más importantes para la investigación y la práctica profesional. Estos pueden ser usados para los procesos de recolección de información y evaluativos de una problemática (Mikulic, 2005).

Tabla 3.

Como resultado de la investigación emergieron categorías como

Categorías Emergente	Definición
Origen/Inicio de la participación en el conflicto	Se relaciona con las razones por las cuales los niños y adolescentes se vinculan o son vinculados al conflicto armado colombiano.
Afectaciones	Las alteraciones psicológicas, conductuales y emocionales a las cuales los niños y adolescentes desarrollan derivado de la exposición al conflicto armado.
Resiliencia	No se limita a la resistencia, sino que conlleva un aspecto dinámico que implica que el individuo traumatizado se sobrepone y se reconstruye (Manciaux, 2003).
Intervención	Métodos implementados para discriminar y actuar frente a las afectaciones de salud mental en los individuos con el fin de reducir la sintomatología.

Plan de Análisis: no aplica

- Prueba Piloto: no aplica
 - Consideraciones Éticas: teniendo en cuenta la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, esta investigación tendrá en cuenta el cuidado y cumplimiento de lo allí planteado, y que aplica para el presente estudio, a saber: es una investigación que aporta en el rastreo de conocimiento relacionado con la afectación de infantes y adolescentes por el conflicto armado colombiano, de manera que se pueda definir el desarrollo de esta temática de investigación. Así mismo, y para dar garantía del cumplimiento de esto, la investigación se apoya en los conceptos y recomendaciones del Comité de Ética institucional.
- Se tienen en cuenta los criterios mencionados en el artículo 6 de la misma resolución, los cuales se detallan a continuación:

- Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen: teniendo en cuenta el planteamiento de un proyecto de investigación con objetivos y método planteado.
- Se fundamentará en la experimentación previa: pues ésta investigación tiene como objetivo la revisión del conocimiento científico existente en relación con el tema.
- Se realizará solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.
- Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento, contradecir el artículo 11 de esta resolución: de acuerdo con el artículo 11 de la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, se trata de una investigación sin riesgo, por cuanto corresponde a una investigación documental retrospectiva, y no se realiza ninguna intervención con usuarios.
- Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución: no es necesario consentimiento informado pues no se tendrá contacto con usuarios.
- Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación: la investigadora principal es formada en psicología clínica, los estudiantes que acompañan la investigación se encuentran acompañados por el docente.

Resultados/Productos esperados y potenciales beneficiarios

Los resultados de esta investigación han aportado a la apropiación social del conocimiento, pues alimentan la construcción de un artículo de revisión documental que permita rastrear los avances científicos sobre el tema en cuestión, y sentar las bases para el fortalecimiento de esta línea de investigación dentro del programa de psicología de la FUCS. De esta investigación se pretenden establecer los lineamientos que den continuidad al estudio de este fenómeno.

Impactos esperados a partir del uso de los resultados

- Se espera que el estudio aporte en la construcción de un proyecto de investigación con impacto social, orientado al bienestar de niños y adolescentes que han participado en el conflicto armado colombiano, y basado en el estado actual de la investigación.
- Ampliar el conocimiento y la comprensión de las teorías, modelos e instrumentos utilizados en la investigación posmoderna en la problemática de niños adolescentes víctimas del conflicto armado.
- Aporta al perfil del programa de psicología de la facultad de ciencias sociales y administrativas, desde su propuesta curricular con el fin de contribuir a los procesos de construcción de paz y salud mental.

Resultados

De acuerdo con los objetivos propuestos en este trabajo, en el proceso de comparar los modelos explicativos y de intervención en los que se fundamenta la investigación en salud mental en niños y adolescentes que han participado en el conflicto armado colombiano, en el presente apartado se destacan las diferentes posturas epistemológicas, teóricas y metodológicas presentadas, en un total de 30 artículos revisados; para tal fin la información se organizó en cuatro categorías epistemología, enfoque teórico, método e instrumentos empleados.

Con esto se pretende señalar los enfoques y teorías que son privilegiados dentro de esta investigación, dando como resultado que de la totalidad de los 30 artículos revisados los enfoques y teorías más utilizados y estudiados se realizan a partir de la teoría cognitivo conductual y psicosocial así mismo fue posible notar en la investigación aquellas teorías que han tenido menos protagonismo y sin embargo siguen teniendo importancia como la teoría psicoanalítica, interdisciplinar e interpretativa .

Los resultados obtenidos se categorizaron en el modelo epistemológico a partir de 4 agrupaciones: fenomenología, hermenéutica, epidemiología y empírico – analítico. En cada una de estas se utilizaron diferentes métodos, instrumentos y teoría cómo se muestra en la tabla 4.

Fenomenología

Tabla 4

Tabla de resultados de la epistemología Fenomenológica

Epistemología	Número Total Artículos	Sub-categoría	Número Artículos
Fenomenología	10	Método	Revisión documental
			2
			Descriptivo
			3
			Cualitativo
			3
			Interpretativo
			1
			Exploratorio
			1
		Teoría	Experimental
			0
			Semi experimental
			0
			Modos mixtos
			0
			Psicosocial
			7
			Cognitivo conductual
			2
		Instrumentos	Psicoanálisis
			1
			Interdisciplinar
			0
			Inventario de depresión para niños
			Formación de narrativas
			Dibujo
			Entrevista a Profundidad
			Figura Humana

En cuanto a la revisión de la categoría de fenomenología se encontraron diez artículos, de estos, dos son de revisión bibliográfica, tres descriptivos, tres cualitativos, uno interpretativo y finalmente uno exploratorio. De estos mismos fue posible reconocer que la diferencia en enfoques teóricos fue notable de tal modo que de esta muestra, siete desde el enfoque psicosocial, dos son cognitivo conductual y uno desde el enfoque psicoanalítico. De los mismos diez artículos, fue posible evidenciar que la técnica de investigación más usada es la entrevista a profundidad, identificando dentro de la revisión seis artículos, en uno de estos se usó el test de la figura humana, al igual la implementación del dibujo y la formación de narrativas, como método de intervención en la comunidad. Del mismo modo un artículo fue utilizado en descripción densa y uno más realizando intervención con Inventario de Depresión Para Niños (CDI).

Dentro de estos hallazgos fue posible evidenciar que las entrevistas a profundidad son el instrumento más utilizado dentro de la epistemología fenomenológica, sin embargo, carecen de sustento narrativo, que permita interpretar la sintomatología por medio del contexto en el que se encuentra la persona. Desde esta misma perspectiva se identificó que los motivos de consulta en los servicios sanitarios no permiten identificar la población que requiere y necesita atención por parte del área de psicología para atender trastornos mentales, pues son fragmentados por diferentes etiquetas diagnosticas por parte del campo de la medicina desde el momento en el que ingresan al sistema.

A partir de los resultados presentados anteriormente, es posible analizar el panorama en relación a la investigación en salud mental de niños y adolescentes vinculados en el conflicto armado colombiano; en la mayoría de artículos se afirman que, en relación con el inicio de su participación en el conflicto armado colombiano, los jóvenes y adolescentes también ingresan de manera voluntaria, no necesariamente de manera impositiva por parte de los victimarios, se alude a que

estas conductas se relacionan según las investigaciones a total autonomía de decisión relacionado con deseos de aventura, expectativas de poder y cumplimiento de afectos. De igual manera la misma violencia familiar, el abuso y la falta de oportunidades fomentan la reclusión de menores.

En cuanto a las afectaciones psicológicas de los niños y adolescentes que han por su participación en el conflicto armado colombiano, las investigaciones mencionan que la enfermedad mental, conlleva una carga simbólica implementada desde la violencia a la que los niños y adolescentes se ven expuestos, derivados de su contexto social en el que estos hábitos y conductas también son visualizados a partir de la necesidad individualizada de vivir experiencias intensas que permitan la aceptación dentro de un grupo, estas características principales son expresadas como estados mentales alterados por el temor, el dolor, rabia, la necesidad de venganza, el rencor, el conformismo, la pérdida del espíritu de lucha, y el egoísmo.

Por lo que es posible atribuir a los hallazgos de la investigación que los documentos desde esta epistemología, denotan la importancia que juega el papel de una intervención que permita dar conocimiento y libre expresión de lo que ha significado la violencia de manera individual en las personas, pues su significancia individualizada, permite entender de una manera más clara el fenómeno estudiado.

Resalta la importancia, de un adecuado diagnóstico no sólo evaluando la violencia desde la parte victimizada sino los fundamentos sociales y culturales que conforman a la persona y la importancia que tiene la incorporación de informantes distintos ante las entrevistas psicológicas e intervenciones a realizar.

Hermenéutica

Tabla 5

Tabla de resultados de la epistemología Hermenéutica

Epistemología	Número Total Artículos		Sub-categoría	Número Artículos
Hermenéutica	8	Método	Revisión documental	5
			Descriptivo	3
			Cualitativo	0
			Interpretativo	0
			Exploratorio	0
			Experimental	0
			Semi experimental	0
			Modos mixtos	0
		Teoría	Psicosocial	4
			Cognitivo conductual	2
			Psicoanálisis	1
			Interdisciplinar	1
		Instrumentos	Diarios de Campo, Entrevista a profundidad	
			Audio grabaciones, cuestionario de comportamiento de niños (P+CBCL),	
			Registro Fotográficos, Análisis de textos	

Desde el enfoque hermenéutico se evidencia esta fundamentación teórica en ocho artículos, donde se observa en la revisión bibliográfica es el método más usado con un total de cinco artículos; se implementan métodos descriptivos para los tres artículos restantes. En relación a los enfoques teóricos utilizados, igualmente cuatro de estos son psicosociales, por otro lado, se encuentran dos desde el enfoque cognitivo conductual, uno desde el enfoque psicoanalítico finalmente uno con enfoque interdisciplinar; Dentro de estos ocho artículos se aplicaron instrumentos como entrevistas a profundidad y semiestructuradas, cuestionario de comportamiento de niños (P+CBCL), diarios de campo, audio grabaciones, registro fotográfico, análisis de textos, grupo focal de análisis y auto informes, pruebas de evaluación conductual (BATS) y auto-registros y escala del TEPT, esto con el fin de fortalecer las investigaciones.

A partir de los resultados presentados anteriormente, se observa que la investigación en salud mental de niños y adolescentes vinculados en el conflicto armado colombiano desde esta epistemología considera que para entender el trastorno mental es necesario interpretar el origen de él, dado su contexto, desde el momento en el que el conflicto se convirtió en el diario vivir; sin embargo como se menciona en las investigaciones desde la epistemología hermenéutica es de resaltar que es necesario tener en cuenta la población de origen, pues ésta es en la que se movilizan y tienen diferentes maneras culturales de aceptar o de rechazar los actos violentos, de igual forma la exposición a la violencia la cual está relacionada con maneras de razonar acerca de situaciones socio morales, más allá de que los individuos se muestren o no en síntomas psicológicos como lo resalta.

Es por esto que en los resultados sustentados a partir de esta epistemología sobresale las diferencias existentes entre géneros y las poblaciones víctimas de la violencia a quienes sufren el desplazamiento, donde como resultado se encuentra que las jóvenes víctimas del desplazamiento tienen a padecer en su mayoría ansiedad y depresión a diferencia de las víctimas que sufren la violencia, pero no se movilizan de su territorio. Igualmente, no solo por la influencia de entrar dentro del conflicto ya sea de manera voluntaria u obligada, si no por el significado emocional que conlleva ser parte del mismo, o de la oposición social, política y cultural.

La diferencia entre géneros permite identificar y determinar qué población juvenil se ve más afectada dentro y fuera del conflicto, por lo que es posible determinar que según los resultados expuestos el género femenino es quien significativamente muestra más patrones de afectación al sufrir trastornos de ansiedad y depresivos , dejando como resultado que el conflicto armado si afecta la vida emocional de los niños, niñas y adolescentes, no solo si estos son partícipes del mismo, si no evidenciados bajo los lineamientos que esto compone como el empoderamiento de

tierras, muerte de familiares, abuso sexual o siendo reclutados de manera forzosa por lo cual según esta interpretación de textos desde la epistemología resalta que, en los resultados enfocados a la salud mental, mencionan la importancia de generar parámetros que diferencien la sintomatología desde el género, la edad, y el contexto familiar, permitiendo entender y dar cumplimientos para poder ser diagnosticados en trastornos mentales.

Epidemiologia

Tabla 6.

Tabla de resultados de la epistemología Epidemiológica.

Epistemología	Número Total Artículos	Sub-categoría	Número Artículos	
Epidemiologia	10	Método	Revisión documental	0
			Descriptivo	3
			Cualitativo	0
			Interpretativo	0
			Exploratorio	0
			Experimental	4
			Semi experimental	1
		Teoría	Modos mixtos	1
			Psicosocial	0
			Cognitivo conductual	4
			Psicoanálisis	0
			Interpretativo	5
			Entrevista Neuropsiquiátrica	
			Escala de Resiliencia SV-RES	
		Instrumentos	Inventario de depresión en niños (CDI)	
			Cuestionario de comportamiento de niños (P+CBCL)	
			Cuestionario BRFSS	
			Análisis de textos	

Cómo se presenta en el gráfico 3, el grupo de nueve artículos relacionados desde la epidemiología, se basaron en métodos experimentales con un total de cuatro artículos, seguidos a estos tres descriptivos, uno semi-experimental por último otro basado en modos mixtos. En relación a los enfoques teóricos, se encontraron que un total de cinco artículos son relacionados

con enfoques transdisciplinarios y 4 artículos se realizaron bajo el enfoque cognitivo conductual; Finalmente se encontraron instrumentos con fines investigativos tales como Cuestionario de comportamiento de niños (P+CBCL), Batería ajustada de indicadores para primera infancia, infancia y Adolescencia en cuatro dimensiones, cuestionario BRFSS, Proyecto MacArthur, Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional Versión Español 5.0 CIE 10, Cuestionario Modificado de Salud Mental de Colombia, inventario de depresión en niños (CDI) El cuestionario de cualidades y dificultades (SDQ), Cuestionario de antecedentes personales, Escala de Resiliencia SV-RES Escala de Autoestima de Coopersmith.

En relación al panorama de investigación sobre las afectaciones de salud mental en niños y adolescentes los artículos arrojan resultados en donde se menciona que la sintomatología relacionada con las experiencias traumáticas de violencia no suelen ser el motivo de consulta, y por el contrario se consulta por sintomatología relacionada con afectación de la salud físicas; estos resultados corresponden con lo planteado en las investigaciones desde la epistemología fenomenológica, lo que reitera que se indaga poco por las experiencia traumática y los efectos de esta, así mismo se detalla que las investigaciones en el trastorno de estrés postraumático (TEPT), las conductas suicidas, el abuso de sustancias psicoactivas, el comportamiento criminal y los problemas de salud de los niños y adolescentes víctimas de conflicto armado carecen de estudios longitudinales, especialmente en Colombia.

Las investigaciones demuestran que al evaluar y conocer la situación global de contextos como pobreza, estatus socioeconómicos, contexto familiar, cuidado apropiado de los menores, acceso a la educación, características personales, exposición al conflicto y soluciones implementadas ante factores de riesgo, son necesarios y son factores predisponentes que minimizarían la probabilidad de padecer dificultades de salud mental.

Dentro de estos hallazgos e investigaciones, se puede destacar que como resultado del conflicto, las víctimas que también presentan episodios ansiosos o depresivos son los jóvenes que se participaron en las milicias, sean estas las legítimas del estado, o los grupos al margen de ley. (Ejército, fuerzas armadas, naval... etc.) Los factores que se evalúan dentro de esta categoría, determinan que existe predisposición a partir de abuso de poder, intenciones políticas, imposición desde el hogar por ser parte de las fuerzas militares y edad de ingreso, pues su reclutamiento empieza desde la juventud.

Empírico- Analítico

Tabla 7.

Tabla de resultados de la epistemología Empírico- Analítico

Epistemología	Número total Artículos	Sub-categoría	Número Artículos
Empírico- Analítico	2	Método	Revisión
			documental
			0
			Descriptivo
			0
			Cualitativo
			0
		Teoría	Interpretativo
			0
			Exploratorio
			0
			Experimental
			0
			Semi
			experimental
		Instrumentos	2
			Modos mixtos
			0
			Psicosocial
			1
			Cognitivo
			conductual
			1
			Psicoanálisis
			0
			Interpretativo
			0
			Inventario de síntomas SCL-90-R
			de Derogatis

El siguiente grupo fue revisado desde la epistemología empírico-analítico con un total de dos artículos, desarrollados desde el método semi-experimental, es de resaltar que, bajo el enfoque teórico, se alude al enfoque cognitivo conductual y el otro a al enfoque basado en lo psicosocial

los artículos refieren instrumentos de evaluación escalas tipo likert Inventario de síntomas SCL-90-R de Derogatis.

Desde esta perspectiva es posible evidenciar bajo los hallazgos que desde el enfoque empírico analítico es escasa la literatura encontrada; con el fin de resaltar el panorama de las investigaciones en salud mental en niños y adolescentes, los resultados encontrados se han basado en jóvenes escolarizados posterior al conflicto y permite dar hallazgos, en relación a las intervenciones psicológicas individuales en el contexto escolar; el análisis de estas intervenciones señala que tuvieron poco impacto en la población objetivo.

Otro de los elementos que se señalan como relevantes en las investigaciones desde la epistemología empírico-analítica es el papel que juega el niño como ente activo en la solución y la construcción de paz para mejorar la salud mental y calidad de vida propia y de terceros, como se ha revisado en otros artículos. Por lo cual se aprecia dentro de esta investigación referente a la implementación de estrategias preventivas desde la escuela, en donde el niño puede ser ente de cambio en la sociedad en guerra, simboliza la necesidad de trabajar en lugares donde los niños se sientan seguros y no vulnerables y el colegio, genera otro tipo de presiones sociales y emocionales, ante la aceptación dentro de una sociedad y la interacción, pues también es necesario entender que mientras se atraviesa por el paso escolar, las habilidades sociales son necesarias y al mismo tiempo son carentes en individuos caracterizados por TEPT.

Constructivista

Tabla 8

Tabla de resultados de la epistemología Constructivista

Epistemología	Número Total Artículos	Sub-categoría	Número Artículos
----------------------	---------------------------------------	----------------------	-------------------------

Constructivista	1	Método	Revisión documental	0
			Descriptivo	0
			Cualitativo	0
			Interpretativo	1
			Exploratorio	0
			Experimental	0
		Teoría	Semi experimental	0
			Modos mixtos	0
			Psicosocial	1
			Cognitivo conductual	0
			Psicoanálisis	0
			Interpretativo	0
Instrumentos		Atlas-ti		

Dentro de la epistemología constructivista los resultados se basaron en un total de un artículo. El cual, refiere un método interpretativo, bajo un enfoque teórico psicosocial y refleja un único instrumento de intervención el Atlas-ti.

Con el fin de cumplir el objetivo del análisis de la salud mental en la revisión bibliográfica, es posible mencionar que los resultados establecidos en esta investigación aluden a la importancia de reconocer la historia del individuo como un punto fundamental de estudio, el proceso de reintegración a la vida civil, la configuración de la identidad se entrelaza con la construcción de la ciudadanía, en donde busca a través de su investigación generar resultados a partir de la construcción social y su relación entre la población. Permitiendo entender de esta manera, que es necesario, no solo conocer el contexto en el que se encuentra inmerso el individuo, si no la necesidad de conocer la historia y como ella configura un papel importante en la construcción social de las comunidades.

Conclusiones

Con los resultados expuestos en la presente investigación, se observan los diferentes estudios que se han realizado con el fin de brindar información con relación a la problemática de la salud

mental en niños y adolescentes vinculados en el conflicto armado. Al momento de realizar una clasificación epistemológica de los artículos se encuentra que este tema se ha estudiado desde diferentes posturas como la hermenéutica, la fenomenología, la epidemiología, el constructivismo y el empirismo, por ende los estudios de esta temática ha atravesado a nuevas posturas teóricas y campos de la psicología como la psicología clínica, social, y de salud, implementando de esta manera diversas metodologías para la recolección de datos y la intervención en los procesos investigativos.

Así mismo es necesario destacar que, en los resultados obtenidos a lo largo de la investigación, se resalta que solo seis artículos de los 30 revisados, formularon preguntas de investigación que llevan a un trabajo interdisciplinario, involucrando otros campos del conocimiento, como la enfermería y la medicina. De estos, como cinco se realizaron desde una epistemología epidemiológica, el resto de artículos solo fueron desarrollados desde modelos teóricos clásicos propios de la psicología como el psicoanálisis y cognitivo conductual en conjunto con teorías psicosociales. Por ende, las investigaciones revisadas evidencian un vacío en la construcción de conocimiento por ausencia de estudios interdisciplinarios, aspecto que corresponde con lo planteado por Arredondo (2009) en el sentido que señala la manera de entender la trasdisciplinariedad en la formación de conocimiento es basándose en el conjunto de códigos técnicos, teóricos, metodológicos, reglas y cultura académico que pueden ser integradas en diferentes niveles de aproximación para abordar un mismo problema, es decir existe la necesidad de abordar la problemática de salud mental con una nueva visión de la investigación en la posmodernidad.

De igual forma, se encuentra importante resaltar, la carencia en investigaciones interdisciplinarias, como lo menciona Almeida, (2006), al afirmar que los problemas sociales deben

ser vistos como objetos complejos es decir que no pueden ser explicados por modelos lineales debido a que pueden ser estudiados e intervenidos desde diversas miradas, tal como se observa en los resultados con un solo artículo desde la epistemología fenomenológica, lo que resulta de interés, dada la importancia de intervenir no solo a la población de infantes y adolescente inmersa en el conflicto si no tomar como prioridad las vivencias individuales vividas y la construcción que este hace desde la problemática en la cual se encuentra.

Por lo anterior, se encuentra que en las diferentes investigaciones solo la perspectiva epidemiológica logra realizar un constructo diferente a otros modelos epistemológicos en relación al tema de salud mental en niños y adolescentes, donde actualmente se está investigado conjuntamente desde las perspectivas biológicas, neurofisiológicas psicológicas y sociales. Esto señala la necesidad de generar más y nuevas investigaciones encaminadas a través de un enfoque interdisciplinario o modelo transteórico (Arredondo, 2009) que permita evidenciar la salud mental no solo en niños y adolescentes desde perspectivas biomédicas sino por medio de los conflictos de interés como la restitución de tierras, la educación, los programas de salud, los derechos humanos, para de esta manera poder entender al individuo como un todo y la influencia que tiene el contexto, la política la justicia y la cultura. Por ende, se motiva al lector a realizar análisis e investigación desde la perspectiva del pensamiento complejo para tratar temas como la salud mental en Colombia como lo dice Wallerstein (2013) y de la misma manera se invita a realizar en próximos estudios la revisión de bibliografía en gris, para tener un panorama más amplio de lo que se implementa a partir de la intervenciones actuales en psicología.

En cuanto al estado actual de las investigaciones relacionadas con las afectaciones en salud mental de niños y adolescentes que han participado de forma directa o indirecta en el conflicto armado colombiano, se destacan las categorías principales sobre las cuales versa la investigación:

origen/inicio de la participación en el conflicto, afectaciones, resiliencia, intervención. Se destaca que, de estas 4 categorías, la categoría de intervención cuenta con poca investigación, señalando el vacío de conocimiento en este aspecto.

Ahora bien, al encaminar la investigación a la mirada de la complejidad, es necesario tener en cuenta la perspectiva grupal e individual, al momento de participar en el conflicto ya que teniendo en cuenta la categoría de análisis en relación a la vinculación a los grupos armados, se evidencia que el ingreso a estos grupos muchas veces se realiza de manera voluntaria debido a la imagen positiva que se ve en el contexto al momento de participar en la guerra. Es necesario destacar las diferencias en género existentes al participar en el conflicto, donde se resalta que la participación voluntaria femenina está dada por factores como el enamoramiento, vinculación afectiva con alguno de los miembros y la aceptación de un grupo, por otro lado, el género masculino ingresa de manera autónoma con fines de aventura, expectativas de poder, venganza y adquisición de armas tal como lo menciona (Grajales, 1999).

Sin embargo es de resaltar que la vinculación de forma violenta como lo menciona Chávez y Romero, (2008) es uno de los mecanismos que utilizan los grupos armados para afectar de forma física y psicológica a los niños y adolescentes, lo cual es más notorio en mujeres donde las afectaciones emocionales y algunos síntomas de trastornos de ansiedad y depresión, están ligadas a exposición de maltrato físico y psicológico, abuso sexual y homicidio de familiares, que afecta de manera directa su salud mental. Sin embargo al observar los resultados de investigación en relación a las intervenciones, es curioso notar que muchas veces la asistencia a algunos servicios de salud, como en el caso de psicología, en su mayoría no se realiza por estos síntomas asociados a la guerra, sino a situaciones de su diario vivir, por lo cual es necesario detallar la construcción que el sujeto tiene de su problemática, sin dejar de lado su contexto y la cultura, lo que desarrolla

la idea de la importancia de realizar terapia individual e intervenciones grupales con los afectados por el fenómeno.

Con relación a la categoría denominada afectaciones, es necesario resaltar que la salud mental como lo nombra Calderón y Barrera (2012) se ve afectada de manera significativa, debido a las implicaciones que tiene el conflicto en un territorio, como lo es la desescolarización, el desplazamiento forzoso, la dificultad para acceso a la salud, la vulnerabilidad económica y la carga significativa individual con el cual se observa el conflicto, lo cual genera alteraciones en la salud, como síntomas ansiosos, depresivos, alteraciones en sueño, patrones alimenticios, consumo de sustancias ilícitas y patrones de conductas orientadas a la violencia. Con lo mencionado se confirma que existen secuelas psicológicas significativas en los niños y adolescentes víctimas del conflicto armado como lo menciona (Moreno, Cediell y Herrera, 2016). Al momento de comparar esta información con los resultados ya expuestos, es importante resaltar que esta serie de sintomatología no son detectadas por el área de psicología, ya que el ingreso al sistema de salud se realiza por razones físicas, que son desencadenadas y estudiadas por otras áreas como lo son la medicina y la enfermería.

Otro punto a analizar es la no identificación de la alteración de la salud mental en muchos de los casos propuestos y como la adaptación a nuevas situaciones se desarrolla de manera óptima en el diario vivir de las personas afectadas, lo cual se asocia a lo que el autor Manciaux (2003) con el término de resiliencia afirma, que un individuo inmerso en una sociedad en guerra, se reconstruye como persona logrando así sobreponerse a eventos traumáticos y minimizar la probabilidad de padecer dificultades en su salud mental.

Para finalizar fue difícil encontrar como este fenómeno afecta de manera progresiva la salud mental de niños y adolescentes pues se entiende que en la mayoría de los individuos sometidos a

evaluación cumplen con determinados criterios establecidos para ser diagnosticados con ansiedad, depresión o estrés postraumático, pero más allá de cumplir un criterio para un diagnóstico médico, queda abierto el tema para nuevas investigaciones que tengan en cuenta el uso de uno de los instrumentos más utilizados en las investigaciones actuales el cual es la entrevista a profundidad, con el fin de detectar y analizar otras manifestaciones que los implicados en el conflicto puedan experimentar debido a su experiencia propia en el contexto. De igual manera es de resaltar que dentro de la revisión documental fue posible evidenciar un perfilamiento muy efectivo del posible proceso y herramientas que se necesitan para la vinculación social de niños y adolescentes a la sociedad posterior a los programas de pos-conflicto a partir de las investigaciones en salud mental brindándoles un bienestar físico, mental y social como lo menciona. (OMS, 2013).

Bibliografía

- Andrade Salazar, J. A. (2010). Mujeres, niños y niñas, víctimas mayoritarias del desplazamiento forzado. *Orbis. Revista Científica Ciencias Humanas*, 6(16).
- Andrade Salazar, J. A., Bustos Rojas, J. S., & Guzmán Jiménez, P. D. P. (2015). ANÁLISIS DE LA FIGURA HUMANA EN NIÑOS Y NIÑAS DESPLAZADOS EN COLOMBIA. *El Ágora USB*, 15(1).
- Almeida-Filho, N. (2006). Complejidad y transdisciplinariedad en el campo de la salud colectiva: evaluación de conceptos y aplicaciones. *Salud colectiva*, 2(2), 123-146.
- Arredondo, A (2009) Modelos y conceptos en Salud Pública y Sistemas de Salud: hacia una perspectiva transdisciplinaria. *Cuad Méd Soc (Chile*, 49 (1): 26-35
- Bácares Jara, C. (2015). Los niños, niñas y jóvenes de los grupos armados ilegales en Colombia: ¿Víctimas de la violencia política o sujetos del delito? *Estudios Socio-Jurídicos*, 17(2), 233-262.

- Bello, M, C. (2009) Posconflicto en Colombia: un análisis del homicidio después del proceso de desmovilización de los grupos de autodefensa. *Rev. crim.* 51.(1) pp. 163-177.
- Blom, F., & Pereda, N. (2009) Niños y niñas soldado: consecuencias psicológicas e intervención. *Anuario de Psicología.* 40(3). pp 329-344
- Calderon, D. L., & Barrera, V. M. (2012). Exploración neuropsicológica de la atención y la memoria en niños y adolescentes víctimas de la violencia en Colombia: estudio preliminar. *CES Psicología.* 5. (1). pp. 39-48
- Campo, A; & Herazo, E. (2014) Estigma y salud mental en personas víctimas del conflicto armado interno colombiano en situación de desplazamiento forzado. *Revista colombiana psiquiatría.* 43(4):212–217
- Cardona, H.(2012) Salud mental y transformaciones del mundo de la vida en un escenario de violencia política y social. *Psychología. Avances de la Disciplina*, Vol. 6, N°. 1, 2012, págs. 47-62
- Carmona, J. A. Moreno, F.& Tobón, J.F. (2012). Child Soldiers in Colombia: Five Views. *Universitas Psychologica*, 11(3), 755-768.
- Castaños C., S., & Sánchez S., J.J. (2015). Niñas y adolescentes en riesgo de calle: Bienestar subjetivo y salud mental. *Revista CES Psicología*, 8(1), 120-133.
- Colciencias. (2010). Servicio permanente de indexación de revistas de ciencia, tecnología e innovación colombiana, Base bibliográfica nacional pp 8-9.
- Collazos, G, M., & Piñeros, C, S (2015) Mecanismos implementados por el estado Colombiano para la atención de niños, niñas y adolescentes víctimas de reclutamiento ilícito y desplazamiento forzado. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. Bogotá. Colombia.

- Chavez., & Romero, Y. (2008). El juego de la guerra, niños, niñas y adolescentes en el conflicto armado en Colombia. *Tabula Rasa*. Bogotá – Colombia. 8. pp 197-210.
- Delgado, L. C., & Valencia, M. B. (2012). Exploración Neuropsicológica De La Atención Y La Memoria En Niños Y Adolescentes Víctimas De La Violencia En Colombia: Estudio Preliminar (Neuropsychological exploration of the attention and memory in children and adolescents victims of violence in Col.). *CES Psicología*, 5(1), 39-48.
- De Los Reyes, A; & Augenstein,T (2015) La Validez del Enfoque Multi-Informante para Evaluar la Salud Mental de Niños y Adolescentes. *Psychological Bulletin*. Vol. 141, No. 4, 858–900
- Hernández Hernández, R. (2002). Del método científico al clínico: Consideraciones teóricas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 18(2), 161-164.
- Galván, J., Romero, M., Rodríguez, E. M., Durand, A., Colmenares, E., & Saldivar, G. (2006). La importancia del apoyo social para el bienestar físico y mental de las mujeres reclusas. *Salud Mental*, 29(3), 68-74.
- González Arratia Lopez Fuentes, N. I., & Valdez Medina, J. L. (2007). Resiliencia en niños. *Psicología Iberoamericana*, 15(2).
- Guirao-Goris,J.A; Olmedo Salas,A; Ferrer Ferrandis, E.(2008) El artículo de revisión. *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*. 1 (1) 6.
- Grajales, C. (1999). El dolor oculto de la infancia. Bogotá. UNICEF.
- Granada, C. (1998). Reflexiones sobre el fenómeno de la violencia en Colombia.
- Hewitt, N., Gantiva, C.A., Vera, A., Cuervo, M.P., Hernández, N.L., Juárez, F. & Parada, A. J. (2014). Afectaciones psicológicas de niños y adolescentes expuestos al conflicto armado en una zona rural de Colombia. *Acta Colombiana de Psicología*, 17(1), 79-89.

- Latorre Rojas, E. J. (2009). Trastorno de estres postraumatico en menores desplazados por conflictos armados en colombia: una revision desde la perspectiva del modelo cognitivo conductual. *Revista Científica" General José María Córdova"*, 5(7).
- Leiner, M; Villanos, M ; Puertas, H; Peinado, J; Ávila, C; & Dwivedi, A (2015) The emotional and behavioral problems of children exposed to poverty and/or collective violence in communities at the Mexico-United States border: A comparative study *Salud Mental*, vol. 38, núm. 2, pp. 95-102
- Ley de víctimas y restitución de tierras, (capitulo 1 articulo 3 Victimas) 10 de junio de 2011 Ley de víctimas y restitución de Tierras, (2011,10 junio).
- Loinaz, I., Echeburúa, E., & Irureta, M. (2011). Trastornos mentales como factor de riesgo de victimización violenta. *Psicología Conductual*, 19(2), 421.
- Márquez, G. (2003) Colombia: Ambiente, pobreza, violencia Fermentum. *Revista Venezolana de Sociología y Antropología*. 13(36). pp. 25 – 37
- Mels, C. & Fernández, L. (2015). Violencia comunitaria en adolescentes desfavorecidos: exposición, impacto percibido y consecuencias psicológicas. *Revista de Psicología*, 24(1), 1-21.
- Mendoza, C; & Saavedra, J (2012) La violencia política y su relación con ansiedad, depresión y abuso de alcohol en la población adolescente de tres ciudades de la sierra del Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, vol. 75, núm. 4, pp. 111-119
- Merino, A. (2011). Como escribir documentos científicos (Parte 3). Artículo de revisión. *Salud en Tabasco*.17 (1-2) pp 36-40.

- Mikulic, I. M., & Muiños, R. (2005). La construcción y uso de instrumentos de evaluación en la investigación e intervención psicológica: el Inventario de Calidad de Vida Percibida (ICV). *Anuario de investigaciones*, 12, 193-202.
- Montgomery, N; Cutuli, J ; Chase, M; Treglia, D; & Culhane, D (2013) Relationship Among Adverse Childhood Experiences, History of Active Military Service, and Adult Outcomes: Homelessness, Mental Health, and Physical Health. *American Journal of Public Health* , Supplement 2, Vol 103, No. S2
- Moreno, K. G., Cediell, M. C. F., & Herrera, L. Y. V. (2016). Emociones en niños y adolescentes desde la experiencia del desplazamiento y la vinculación a los grupos armados en Colombia. *Panorama*, 10(19).
- Moreno Martín, F., Carmona Parra, J. A., & Tobón Hoyos, F. (2010). ¿ Por qué se vinculan las niñas a los grupos guerrilleros y paramilitares en Colombia?. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 42(3).
- Najmanovich, D., & Lennie, V. (2001). Pasos hacia un pensamiento complejo en salud. *Ponencia presentada en el Primer Seminario Bienal de Implicaciones Filosóficas de las Ciencias de la Complejidad. La Habana, Cuba. Recuperado de [http://www. denisenajmanovich. com. ar/htmls/0303_textos. php](http://www.denisenajmanovich.com.ar/htmls/0303_textos.php).*
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2013). Plan De Acción Sobre Salud mental 2013-2020. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029_spa.pdf.
- Rodríguez Ortiz, A. M. (2009). ¿Cuál es el significado actual de la relación epistemología-filosofía-pedagogía?. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (Colombia)*, 5(1).

- Ortiz Jiménez, William (2017) Reclutamiento forzado de niños, niñas y adolescentes: de víctimas a victimarios. *Revista Encuentros, Universidad Autónoma del Caribe*, vol. 15-01. pp. 147-161.
- Patiño Orozco, R. A., & Patiño Gaviria, C. D. (2012). Configuración de la identidad de desertores de la guerrilla colombiana. *Psicología & Sociedade*, 24(3).
- Parra Villa, Y. (2011). Representación social del conflicto armado colombiano en niños y niñas de un colegio adscrito a la Policía Nacional. *Universitas Psychologica*, 10 (3), 775-788.
- Peltonen, K; Qouta, S; Sarraj, E; & Punamäki, R. (2012) Effectiveness of School-Based Intervention in Enhancing Mental Health and Social Functioning Among War-Affected Children. *Traumatology*. 18(4) 37–46
- Pérez, I., Fernández, P., & Rodado, S. (2005). Prevalencia del Trastorno por Estrés Postraumático por la Guerra, en Niños de Cundinamarca, Colombia. *Revista de salud pública*. 7 (3). pp 268-280.
- Posada, R. & Parales, C. J. (2012). Violencia y desarrollo social: más allá de una perspectiva de trauma. *Universitas Psychologica*, 11(1), 255-267.
- Red Nacional de Información. Unidad para las Víctimas. (2016). Indicadores de Infancia, adolescencia y juventud. Consultado en: <http://rni.unidadvictimas.gov.co/infancia-adolescencia-y-juventud>
- Rico, A (2013) Percepciones de niños y niñas zapatistas. *Argumentos, UAM-Xochimilco*, 26(73): 57-78.
- Rodríguez, M.C., Díaz, P., Niño, S., Samudio, M. & Silva, M. (2005). El desplazamiento como generador de crisis: un estudio en adultos y adolescentes. *Terapia Psicológica*. 23, pp 33-43.

- Robin, A. L. (2011) Los niños afectados por los conflictos armados y otras situaciones de violencia. Comité Internacional de la Cruz Roja.
- Salazar, J. A. A. (2011). Psychopathological effects of the Colombian armed conflict in families forcibly displaced resettled in the municipality of Cairo in 2008. *Revista Orbis*, 111(20), 111-148.
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., Lucio, P. B., & Pérez, M. D. L. L. C. (1998). Metodología de la investigación (Vol. 1). México: Mcgraw-hill.
- Ruiz, L. F. (2016). Salud mental en tiempos de guerra: una reflexión sobre la relación salud mental-conflicto armado en pueblos indígenas en situación de desplazamiento en Bogotá. *Facultad Nacional de Salud Pública*, 30(4.1).
- Uprimny, R. (2005). ¿Existe o no un conflicto armado en Colombia?. Bogotá: Centro de Estudios de Derechos, Justicia y Sociedad, DJS.
- Unicef (2016) Infancia en tiempos de guerra ¿los niños en Colombia conocerán por fin la paz? Recuperado de <http://unicef.org.co/informes/la-infancia-en-los-tiempos-de-guerra>
- Valencia-Suescún, M. I., Ramírez, M., Fajardo, M. A. & Ospina-Alvarado, M. C. (2015). De la afectación a nuevas posibilidades: niñas y niños en el conflicto armado colombiano. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13 (2), pp. 1037-1050.
- Vera Márquez, Á. V., Palacio Sañudo, J. E., & Patiño Garzón, L. (2014). Población infantil víctima del conflicto armado en Colombia Dinámicas de subjetivación e inclusión en un escenario escolar. *Perfiles Educativos*, 36(145).
- Vera-Márquez, A. V., Sanudo, J. E. P., Jariego, I. M., & Ramos, D. H. (2015). Identidad social y procesos de adaptación de niños víctimas de violencia política en Colombia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47(3), 167-176.

Wallerstein, I (2006) Abrir las ciencias sociales. Informe de comisión Gulbenkian para reestructuración de las ciencias sociales. México.

Zorio, S. (2015) Tierras, mujeres y niñez. Familia y conflicto armado, *Derecho del Estado* n.º 35, Universidad Externado de Colombia. pp. 295-315.

Anexos

En esta sección debe incluir todos y cada uno de los formatos que harán parte del estudio (formatos de recolección de datos, consentimientos informados, por ejemplo) como aquellas Tablas que aclaren aspectos dentro del protocolo (Tablas de Presupuesto, Diagramas de Gantt para ilustrar el cronograma, por ejemplo).

Anexo 1

Instrumento de revisión documental

INSTRUMENTO DE REVISIÓN DOCUMENTAL	
Datos de diligenciamiento	
Núm. de guía	
Fecha de diligenciamiento	
Elaborada por	
Tiempo utilizado en el diligenciamiento	
Datos descriptivos de la publicación	

Título del documento		
Fecha de publicación		
Nombre de la revista		
Autor/es		
Palabras clave		
Lugar de creación		
Tópicos relevantes de la publicación		
Descripción general	Objetivos	
	Justificación	
Fundamentación teórica	Marco conceptual relacionados con el fenómeno de estudio	
	Enfoque epistemológico desde el cual se realiza el abordaje	
Metodología	Tipo de diseño	
	Muestreo	

	Población participante	
Resultados		
Conclusiones / discusión final		
Observaciones Precisiones, adicionales y otros.		

ANEXO 2

BASE DE DATOS DE LOS ARTICULOS

Nombre del artículo	Fecha de publicación	Base de datos	Fecha de recuperación	Palabras clave	Link
The validity of the multi-informant approach to assessing child and adolescent mental health.	2015	Apapsynet	17/02/2017	Salud mental Infancia Adolescencia	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc4486608/
Effectiveness of school-based intervention in enhancing mental health and social	2012	Apapsynet	17/02/2017	Conflicto armado Infancia Salud mental intervención escolar	http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1534765612437380

functioning
among war-
affected
children.

Los niños,
niñas y
jóvenes
desvinculados
de los grupos
armados
ilegales en
colombia:
¿víctimas de la
violencia
política o
sujetos del
delito?

Child
soldiers in
colombia: five
views

Violencia
comunitaria en
adolescentes
desfavorecidos
: exposición,
impacto
percibido y
consecuencias
psicológicas

Afectacione
s psicológicas
de niños y
adolescentes
expuestos al
conflicto
armado en una
zona rural de
colombia

2015

Redalyc

19/02/2017

Infancia

Conflicto
armado

Violencia
politica

<http://revistas.urosario.edu.co/index.php/sociojuridicos/article/view/4105/3044>

2012

Redalyc

19/02/2017

Infancia

Conflicto
armado

Guerra
interacción
simbolica

<file:///c:/users/fssdbn07/downloads/788-13804-1-pb.pdf>

2015

Redalyc

19/02/2017

Infancia

salud mental
Violencia
comunitaria
pobreza

<file:///c:/users/fssdbn07/downloads/36863-1-126841-2-10-20150810.pdf>

2013

Redalyc

19/02/2017

Infancia

Adolescencia
conflicto
armado
Factores de
riesgo

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0123-91552014000100009

De la afectación a nuevas posibilidades: niñas y niños en el conflicto armado colombiano	2015	Redalyc	19/02/2017	Infancia Conflicto Armado Consolidación de paz derechos de niños	http://ceanj.cinde.org.co/programa/archivos/publicaciones/p1/1an154.pdf
The emotional and behavioral problems of children exposed to poverty and/or collective violence in communities at the mexico-united states border: a comparative study	2015	Redalyc	19/02/2017	Infancia Salud mental Crimen organizado Violencia	http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2015/sam152c.pdf
Reclutamiento forzado de niños, niñas y adolescentes: de víctimas a victimarios	2017	Google Academico	20/02/2017	Infancia adolescencia Víctimas Reclutamiento	file:///c:/users/fssdbn07/downloads/dialnet-reclutamientoforzadodeninoseninyadolescentes-5846736%20(1).pdf
Estigma y salud mental en personas víctimas del conflicto armado interno colombiano en situación de desplazamiento forzado	2014	Redalyc	20/02 2017	Conflicto armado Salud mental Discriminación social	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=arttext&pid=s0034-74502014000400006

Tierras, mujeres y niñez. Familia y conflicto armado	2015	Redalyc	20/02/2017	Conflicto armado adolescencia Infancia familia	http://revistas.uexternado.edu.co/index.php/derest/article/view/4343
Violencia y desarrollo social: más allá de una perspectiva de trauma	2011	Proquest	23/02/2017	Salud mental Conflicto armado Razonamiento moral Desarrollo social	file:///c:/users/fssdbn07/downloads/736-7750-1-pb%20(1).pdf
Salud mental y transformaciones del mundo de la vida en un escenario de violencia política y social	2011	Proquest	24/02/2017	Salud mental Violencia social Violencia política	http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v6n1/v6n1a05.pdf
Representación social del conflicto armado colombiano en niños y niñas de un colegio adscrito a la policía nacional	2010	Proquest	24/02/2017	Conflicto armado Infancia	http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revpsycho/article/viewfile/731/1171
Niñas y adolescentes en riesgo de calle: bienestar subjetivo y salud mental	2015	Proquest	24/02/2017	Infancia Adolescencia Salud mental Riesgo de calle Bienestar subjetivo	http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3208
Relationship among adverse childhood experiences, history of active military	2013	Proquest	24/02/2017	Infancia Salud mental Servicio militar	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3969137/

service, and
adult
outcomes:
homelessness,
mental health,
and physical
health

Percepciones
de niños y
niñas
zapatistas:
guerra,
resistencia y
autonomía

2013

Redalyc

12/03/2017

Infancia
Guerra de baja
Intensidad
Resistencia

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0187-57952013000300004

Autoestima
y apoyo social
como
predictores de
la resiliencia
en un grupo de
adolescentes
en
vulnerabilidad
social

2013

Redalyc

12/03/2017

Adolescencia
Salud mental
Autoestima
vulnerabilidad

<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/122242/autoestima-y-apoyo-social-como-predictores-de-la-resiliencia-en-un-grupo-de-adolescentes-en-vulnerabilidad-social.pdf?sequence=1&isallowed=y>

La violencia
política y su
relación con
ansiedad,
depresión y
abuso de
alcohol en la
población
adolescente de
tres ciudades
de la sierra del
perú.

2012

Redalyc

12/03/2017

Adolescencia
Salud mental
violencia
politica

<http://www.redalyc.org/pdf/3720/372036942002.pdf>

Exploración neuropsicológica de la atención y la memoria en niños y adolescentes víctimas de la violencia en Colombia: estudio preliminar

2012

Redalyc

18/02/2017

Infancia
Adolescencia
Conflicto armado
Salud mental

<http://catalogo.fucsalud.edu.co:2103/docview/1035286585/d4e2696b9e494f0dpq/1?accountid=107581>

Análisis de la figura humana en niños y niñas desplazados en Colombia.

2014

Redalyc

18/02/2017

Conflicto armado
Desplazamiento forzado
niños y niñas desplazados
Colombia

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=407747671014>

Trastornos mentales como factor de riesgo de victimización violenta

2011

Proquest

25/02/2017

Trastorno mental
Violencia
Conflicto armado

<http://catalogo.fucsalud.edu.co:2103/docview/993158746/22315a3bf40f4aa5pq/1?accountid=107581>

Vinculación a grupos armados: un resultado del conflicto armado en Colombia

2010

Scielo

25/02/2017

Motivación
Fuerzas armadas
Desmovilización

http://www.redalyc.org/pdf/679/resumen_67915140015_1.pdf

Trastorno de estrés posttraumático en menores desplazados por conflictos armados en Colombia: una revisión desde la perspectiva del modelo

2009

Redalyc

28/02/2017

Niños
Estrés posttraumático
Violencia social

<http://www.redalyc.org/pdf/4762/476248849013.pdf>

cognitivo
conductual

Población
infantil
víctima del
conflicto
armado en
colombia
dinámicas de
subjetivación e
inclusión en
un escenario
escolar

2014

Redalyc

01/03/2017

Infancia
Desplazamient
o forzado

[http://www.
redalyc.org/pd
f/132/1323136
2002.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/132/13231362002.pdf)

Psychopath
ological
effects of the
colombian
armed conflict
in families
forcibly
displaced
resettled in the
municipality
of cairo
in 2008.

2011

Redalyc

01/03/2017

Complejidad
Conflicto
armado
niños y niñas
desplazados

[http://www.
redalyc.org/ht
ml/709/709221
49005/](http://www.redalyc.org/html/709/70922149005/)

Salud
mental en
tiempos de
guerra: una
reflexión sobre
la relación
salud mental -
conflicto
armado en
pueblos
indígenas en
situación de
desplazamient
o en bogotá

2012

Redalyc

01/03/2017

Infancia
Conflicto
armado

[http://www.
redalyc.org/pd
f/120/1202581
1003.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/120/12025811003.pdf)

Identidad
social y
procesos de
adaptación de
ninos ~

2015

Redalyc

01/03/2017

Adaptacion
psicologica
Infancia
Desplazamient
o forzado

[http://www.
redalyc.org/art
iculo.oa?id=80
540729003](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80540729003)

víctimas de
violencia
política en
colombia

Configuraci
ón de la
identidad de
desertores de
la
guerrilla
colombiana

2012

Scielo

05/03/2017

Conflicto
armado
Identidad
violencia

[http://www.
redalyc.org/pdf/
f/3093/309326
585005.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/3093/309326585005.pdf)

Mujeres,
niños y niñas,
víctimas
mayoritarias
del
desplazamient
o forzado

2010

Redalyc

05/03/2017

Niños niñas
victimas
Conflicto
armado

[http://www.
redalyc.org/pdf/
f/709/7091642
6003.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/709/70916426003.pdf)
